MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Restaurant Scolaire - Périscolaire – Centre de loisirs

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Commune de Besse à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Commune de Besse.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR51ZZZ861228

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : Mairie de Besse et Saint-Anastaise Adresse : 2 Place de la Mairie Code postal : 63610 Ville : Besse et Saint-Anastaise Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) — IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

F R | | |